



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "DON MILANI"

Via Vodice, 23 - 05100 TERNI

Tel. 0744/285348 - Fax 0744/220406

E-mail: tree009003@istruzione.it - Pec: tree009003@pec.istruzione.it

C.F.: 80005620556 - C.U.U.: UFZ27C

Sito web: www.dddonmilaniterni.edu.it

AUTODICHIARAZIONE

Io sottoscritto (nome e cognome del genitore/esercente la potestà genitoriale sul minore), luogo di nascita data di nascita, documento di riconoscimento, in qualità di genitore dell'alunno/a o esercente la potestà genitoriale sul minore (nome e cognome dell'alunno), assente da scuola dal al, frequentante la classe....., sezione dell'Istituto

DICHIARO che mio figlio/figlia

ha effettuato il periodo di quarantena a seguito della possibile esposizione all'infezione SARS-CoV-2 (contatto stretto con un positivo) per il monitoraggio dell'eventuale comparsa di sintomi e la identificazione tempestiva di nuovi casi, così come disposto dalla Asl con comunicazione delprot. n., in particolare ha osservato (barrare la casella con una x):

- un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso *;
- un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo effettuato il decimo giorno.

DICHIARO

- di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del Covid-19;
- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel "Regolamento d'Istituto – Integrazione in relazione all'emergenza Covid-19" pubblicato sul sito;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di far rimanere il proprio figlio/a presso il domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5 °C) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto... e di dover avvisare il medico di famiglia o il pediatra di libera scelta.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Data, _____

Firma _____

***Si ricorda che il Ministero della Salute con circolare 32850 del 12 ottobre 2020 ha raccomandato di eseguire il test molecolare a fine quarantena a tutte le persone che vivono o entrano in contatto regolarmente con soggetti fragili e/o a rischio di complicanze.**